Imcare	FORMATO MANTENIMEINTO	Vo 1

CLIENTE	FUNDACION SALUD	TELEFONO		FECHA DE ENTREGA	
NIT	900748197-8	CONTRATO		FACTURA	
DIRECCION	HOSP SANTA CLARA	RESPONSABLE	ING CRISTIAN OSPINA	FECHA DE VISITA	24-01-2020

DESCRIPCION DEL PRODUCTO: LAMINGOSCOPIO
SERIAL: 120320173477
SERVICIO:

TIPO DE MANTENIMEINTO — PREVENTIVO [X] — CORRECTIVO [ ]

PROBLEMAS REPORTADOS

- MTO PREVENTIVO

REPARACIONES EFECTUADAS

- REVISION GENERAL, VERIFICACION CONTACTOS, BATERIAS, LUZ
- LIMPIEZA GENERAL Y PRUEBAS FUNCIONALES

REPUESTOS UTILIZADOS

- NINGUNO

OBSERVACIONES

EQUIPO FUNCIONAL

FIRMA TECNICO	JUAN P MARTINEZ	FIRMA SUPERVISOR ENTIDAD	
	CC 80153477	DOCUMENTO	80181381
	ING BIOMEDICO	CARGO	Ing Biomedico